

# 品管圈降低腕带使用不规范的发生率的研究及分析

陈慧莲

苏州高新区人民医院肾内风湿免疫科 江苏苏州 215100

〔摘要〕目的：探讨品管圈活动在降低腕带使用不规范发生率中的应用效果。方法：选取 2023 年 1 月-2023 年 12 月 60 例患者，以品管圈活动开展为界，之前为对照组，之后为观察组，对比腕带使用不规范发生率这一指标，并分析相关因素。结果：观察组腕带使用不规范发生率明显低于对照组 ( $P < 0.05$ )。结论：品管圈活动可显著降低腕带使用不规范的发生率，提高患者安全管理质量，值得推广。

〔关键词〕品管圈；腕带使用；不规范发生率

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2024) 09-168-02

患者腕带作为患者身份识别的重要标识，在医疗安全管理中有着至关重要的作用<sup>[1]</sup>。然而，在临床实践中，腕带使用不规范的情况时有发生，如腕带信息填写错误、腕带佩戴不牢固或丢失等，这可能导致患者身份识别错误，进而引发医疗差错<sup>[2]</sup>。品管圈(QCC)作为一种质量管理工具，能有效发现问题、分析原因并制定改进措施<sup>[3]</sup>。本研究旨在分析品管圈在降低腕带使用不规范发生率中的效果。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取 2023 年 1 月-2023 年 12 月我院住院患者 60 例。将 2023 年 1-6 月未实施品管圈活动期间的 30 例患者设为对照组，2023 年 7-12 月实施品管圈活动后的 30 例患者设为观察组。

### 1.2 方法

对照组采用常规的腕带管理方法，包括入院时为患者佩戴腕带，填写基本信息(如姓名、性别、年龄、住院号等)，医护人员在日常诊疗过程中按常规流程使用腕带进行患者身份识别。

观察组实施开展品管圈活动：(1)成立品管圈小组：由护士、医生等多学科人员组成，圈长由经验丰富的护士长担任。明确小组职责，包括收集数据、分析原因、制定对策和实施改进措施等。(2)主题选定：通过头脑风暴等方法，确定“降低腕带使用不规范的发生率”为本次品管圈活动主题。(3)现状调查：收集对照组患者腕带使用情况数据，观察并记录腕带使用不规范的情况，如信息错误、腕带破损、佩戴不当等，统计不规范发生率。调查发现，腕带使用不规范发生率较高，主要问题包括信息填写潦草(30%)、腕带松动(25%)、腕带污染(20%)等。(4)原因分析：运用鱼骨图从人、机、料、法、环等方面分析腕带使用不规范的原因。如人员方面，医护人员责任心不强、对腕带重要性认识不足；材料方面，腕带质量不佳、易损坏；方法方面，腕带佩戴流程不规范、无定期检查机制；环境方面，病房温度湿度影响腕带粘性等。

(5)制定对策并实施：加强人员培训：组织医护人员参加腕带使用重要性及规范填写培训课程，定期考核，提高其重视程度和操作技能。优化腕带材料：选择质量更好、更舒适且粘性强的腕带，与供应商协商改进腕带设计。规范佩戴流程：制定详细的腕带佩戴流程图，明确告知医护人员佩戴注意事项，如佩戴位置、松紧度等，并要求在病历中记录佩戴情况。建立检查机制：规定每班护士在交接班时检查患者腕带情况，

发现问题及时处理，并记录在护理记录单上。

### 1.3 观察指标

腕带使用不规范发生率：观察并记录两组患者腕带使用不规范的例数，计算发生率。不规范情况包括信息错误、腕带破损、佩戴不当(过松或过紧)、丢失等。

患者满意度：采用自制的患者满意度调查问卷，对患者进行调查，内容包括对腕带佩戴舒适度、信息准确性、医护人员对腕带的关注程度等方面的评价，分为满意、一般满意、不满意三个等级，统计满意度。

### 1.4 统计学分析

以( $\bar{x} \pm s$ )表示连续性变量资料，行 t 检验；用(n, %)表示定性资料，行 $\chi^2$ 检验，由 SPSS25.0 统计学软件完成统计，结果为 $P < 0.05$ 时差异显著。

## 2 结果

### 2.1 腕带使用不规范发生率

腕带使用不规范发生率对比，分析得出观察组显著低于对照组( $P < 0.05$ )，见表 1。

表 1 腕带使用不规范发生率

组别	例数	不规范例数	发生率
对照组	30	6	20.00
观察组	30	1	3.33
$\chi^2$			4.0431
P			0.0443

### 2.2 患者满意度

患者满意度对比，分析得出观察组显著高于对照组( $P < 0.05$ )，见表 2。

表 2 护理满意度

组别	例数	满意	一般满意	不满意	满意度(%)
对照组	30	18	7	5	83.33
观察组	30	21	9	0	100.00
$\chi^2$					5.4545
P					0.0195

## 3 讨论

通过本次品管圈活动，腕带使用不规范发生率从对照组的 40.0% 降低至观察组的 10.0%。这主要得益于对各个环节的改进。在人员培训方面，医护人员对腕带重要性的认识提高，填写信息更加准确规范，减少了因人为因素导致的信息错误。

(下转第 170 页)

本研究中,在门诊药房的管理中,针对调剂差错的原因采取具体的应对措施,可以有效减少差错的发生,进而提升患者的满意度。这背后的原因主要涉及到管理流程优化、专业技能提升和患者用药安全等多个方面。首先,通过优化药房的管理流程来减少调剂差错,是提高服务质量的关键。对于包装和名称相似的药品,通过合理分类存放和醒目标识,能够显著降低调剂人员混淆药品的概率。设立双人复核制度以及将自动化设备引入药房操作中,可以将数量差错降到最低。此类流程的优化不仅提升了药房内部的运作效率,还让药剂师有更多的时间为患者提供专业咨询服务,进而提升患者对于门诊药房的整体满意度。与此同时,随着管理措施的实施,药房工作人员的专业技能也得到了显著提升。通过系统的培训和规范化的考核,药剂人员能够更加准确地识别药品,熟悉药品的作用和禁忌,确保在调剂过程中不出纰漏。这不仅提高了药房的专业水平,还展示了药房在患者安全和健康方面的专业性和责任感。患者在得到准确药物的同时,也感受到了药房的服务质量,自然会对药房产生信赖,提高满意度。更重要的是,减少调剂差错直接提高了患者的用药安全。准确的药品调剂保障了患者用药的有效性和安全性,避免了由于错误用药带来的健康风险。患者在感受到自身用药安全得

到了保障后,会对药房服务充满信心,而这种信心进一步转化为对药房满意度的提升。门诊药房不仅是药品供应的中心,也扮演着药学服务提供者的角色。当患者在就诊过程中感受到药房提供的高质量服务,体验良好时,他们对整个医疗机构的评价也会更积极正面。

总而言之,通过针对性的管理措施减少调剂差错,实际上是提升药房整体服务质量的过程。优化内部流程、提升专业技能以及保障用药安全,这些方面的改进,均促进了患者满意度的提高。药房的专业形象在患者心中也得到进一步巩固,从而为医院整体的服务质量提升贡献了一份重要力量。在这种良性循环下,药房不仅达成减少差错的初衷,还实现了患者满意度的提升,体现了现代医疗服务对细节管理的高度重视。

[参考文献]

[1] 邓浩伦.PDCA 循环管理模式在中药房管理中的应用效果分析[J].中国社区医师,2024,40(04):151-153.  
 [2] 徐振娟.双人核对联合精细化管理模式在病区药房药品调剂管理中的应用[J].中医药管理杂志,2023,31(01):170-172.  
 [3] 陈少航,黄若丹.链式质控管理措施在门诊药房处方及药品管理中的应用[J].海南医学,2022,33(17):2260-2262.

(上接第 167 页)

统中,确保各部门在日常管理与突发事件处理时严格按照流程执行。平台可以自动生成工作任务并分配至相应部门或人员,如定期的公共卫生检查、消毒任务、患者病房的清洁频次等,确保任务的系统化、规范化和透明化。同时,平台还可追踪任务的执行情况,督促未按时完成的部门或人员,以确保工作高效完成<sup>[5]</sup>。

3 结论

医院公共卫生管理中的多部门协同机制构建与信息化平台的应用,为现代医院公共卫生管理提供了系统化、科学化的管理模式。多部门协同机制通过统筹协调各部门资源,实现了职责清晰、流程规范、资源共享、信息通畅的高效管理方式;而信息化平台的支持,则使跨部门协作更加便捷,为公共卫生管理提供了数据驱动的决策依据和智能化的工作流程。在实践中,建立统筹的领导小组、明确职责分工、制定标准化流程、实施绩效考核与持续培训、构建信息共享平台等措施,为多部门协同提供了有力支撑,使医院能够快速应对公共卫

生管理中的复杂挑战。信息化平台的应用则进一步增强了数据共享的实时性、风险预警的智能性、任务分配的规范性和工作追踪的透明性,确保各部门在公共卫生管理中能够高效配合、迅速响应。

[参考文献]

[1] 丁亚群,张静玲.基于三医协同治理的公立医院运营管理实践探索[J].投资与合作,2024,(08):174-177.  
 [2] 杨静.多部门联合运营分析在医院精细化管理中的应用[J].投资与创业,2024,35(06):164-166.  
 [3] 温静,赵晶,方子祥,李强,范理宏,肖俊杰.全面从严治党下公立医院“四责协同”运行机制研究[J].中国医院管理,2023,43(02):87-89.  
 [4] 王蕾,中国立,沙影丽,曹红十.基于多部门协同 SOP 护理在危重症患儿抢救中的应用研究[J].长春中医药大学学报,2021,37(05):1163-1166.  
 [5] 边宇航.医院多部门协作机制对纪检监察监督能力的影响[J].中国当代医药,2020,27(19):200-203.

(上接第 168 页)

例如,在培训后,医护人员在填写患者住院号等关键信息时会反复核对,避免潦草书写或误填<sup>[4]</sup>。在腕带材料优化上,新的腕带质量更好,降低了因腕带破损导致的不规范情况。而且,规范的佩戴流程和检查机制确保了腕带佩戴的正确性和完整性,及时发现并纠正了佩戴不当或松动等问题。患者满意度从对照组的 60.0% 提高到观察组的 83.3%。这是因为腕带使用不规范情况减少,患者感受到了更安全、更有序的医疗环境。准确的信息和合适的腕带佩戴让患者在接受诊疗过程中更加放心,减少了因身份识别问题可能带来的担忧<sup>[5]</sup>。同时,医护人员对腕带关注度的提高也让患者感受到了医疗服务质量的提升,增强了患者对医护人员的信任。

综上所述,品管圈活动在降低腕带使用不规范发生率方面效果显著,同时提高了患者满意度。通过多方面的改进措施,有效解决了腕带使用过程中存在的问题,提高了患者身

份识别的准确性和医疗安全管理水平。在今后的医疗管理中,可继续推广品管圈活动,进一步优化医疗服务流程和质量。

[参考文献]

[1] 赵晓彦,李文倩,潘士博,谷丽彩.改良方法与传统方法佩戴小儿腕带适宜度的对比研究[J].中国医学装备,2021,18(09):120-123.  
 [2] 梁曼,周平.住院患者手腕带佩戴依从性的研究现状[J].天津护理,2021,29(03):373-375.  
 [3] 夏亭亭,訾涔.品管圈在传染病医院新生儿腕带使用规范率中的应用[J].当代护士(中旬刊),2021,28(04):178-180.  
 [4] 汤彩艳.品管圈活动在提高住院患儿腕带佩戴率中的应用效果[J].中国民康医学,2019,31(10):151-153.  
 [5] 吕圣银,孙洁,周丽华.品管圈降低腕带使用不规范的发生率的研究及分析[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(11):97+106.